

Istituto delle Figlie di S. Maria della Divina Provvidenza  
Casa "Beato Luigi Guanella"  
Via Cantaluppi, 810 • 22030 • Lipomo (Como)  
Tel. 031/280442 • Fax. 031/555513  
casabguanella@libero.it  
PEC guanellalipomo@mail-cert.it  
Cod. Fisc. 02477630582 • Part. IVA 01062811003



## ***Questionario di valutazione della soddisfazione degli/delle ospiti 2020***

Il questionario è rivolto agli/alle ospiti che, nella compilazione, possono farsi aiutare da chi desiderano.

La preghiamo di rispondere alle seguenti domande per aiutarci a migliorare i servizi offerti dalla nostra Casa.

Il questionario può essere consegnato in forma anonima o firmato.

Se desidera fornire ulteriori informazioni su aspetti particolarmente positivi o negativi del servizio o della struttura può utilizzare le note.

Segni con una "X" il quadratino corrispondente alla risposta prescelta.

***Grazie della sua collaborazione!***

**A) LEI È OSPITE DI QUESTA CASA DA:**

- Meno di sei mesi
- Da sei mesi a due anni
- Da due a cinque anni
- Da più di cinque anni

**B) RISPETTO ALLA SUA ESPERIENZA CHE COSA PENSA RIGUARDO A:**

**1. Il modo in cui è stato/a accolto/a all'arrivo.**

- Molto soddisfatto/a
- Soddisfatto/a
- Un po' insoddisfatto/a
- Molto insoddisfatto/a

**2. Le informazioni ricevute all'arrivo.**

- Molto soddisfatto/a
- Soddisfatto/a
- Un po' insoddisfatto/a
- Molto insoddisfatto/a

**3. Il servizio di assistenza/sanitario che riceve.**

- Molto soddisfatto/a
- Soddisfatto/a
- Un po' insoddisfatto/a
- Molto insoddisfatto/a

**4. Il rapporto umano con il personale.**

- Molto soddisfatto/a
- Soddisfatto/a
- Un po' insoddisfatto/a
- Molto insoddisfatto/a

**5. Il rapporto con il/la compagno/a di camera.**

- Molto soddisfatto/a
- Soddisfatto/a
- Un po' insoddisfatto/a
- Molto insoddisfatto/a

**6. Il rapporto con gli altri ospiti della Casa.**

- Molto soddisfatto/a
- Soddisfatto/a
- Un po' insoddisfatto/a
- Molto insoddisfatto/a

**7. Il rispetto della riservatezza e del pudore.**

- Molto soddisfatto/a
- Soddisfatto/a
- Un po' insoddisfatto/a
- Molto insoddisfatto/a

**8. La pulizia e l'igiene.**

- Molto soddisfatto/a
- Soddisfatto/a
- Un po' insoddisfatto/a
- Molto insoddisfatto/a

**9. La qualità e la varietà dei pasti.**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Molto soddisfatto/a    | <input type="checkbox"/> Soddisfatto/a         |
| <input type="checkbox"/> Un po' insoddisfatto/a | <input type="checkbox"/> Molto insoddisfatto/a |

**10. La temperatura e la ventilazione degli ambienti.**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Molto soddisfatto/a    | <input type="checkbox"/> Soddisfatto/a         |
| <input type="checkbox"/> Un po' insoddisfatto/a | <input type="checkbox"/> Molto insoddisfatto/a |

**11. Gli spazi esterni.**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Molto soddisfatto/a    | <input type="checkbox"/> Soddisfatto/a         |
| <input type="checkbox"/> Un po' insoddisfatto/a | <input type="checkbox"/> Molto insoddisfatto/a |

**12. Gli orari della giornata.**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Molto soddisfatto/a    | <input type="checkbox"/> Soddisfatto/a         |
| <input type="checkbox"/> Un po' insoddisfatto/a | <input type="checkbox"/> Molto insoddisfatto/a |

**13. Gli orari delle visite dei parenti.**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Molto soddisfatto/a    | <input type="checkbox"/> Soddisfatto/a         |
| <input type="checkbox"/> Un po' insoddisfatto/a | <input type="checkbox"/> Molto insoddisfatto/a |

**14. Il rapporto con le Suore.**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Molto soddisfatto/a    | <input type="checkbox"/> Soddisfatto/a         |
| <input type="checkbox"/> Un po' insoddisfatto/a | <input type="checkbox"/> Molto insoddisfatto/a |

**15. L'attenzione degli operatori.**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Molto soddisfatto/a    | <input type="checkbox"/> Soddisfatto/a         |
| <input type="checkbox"/> Un po' insoddisfatto/a | <input type="checkbox"/> Molto insoddisfatto/a |

**16. L'attenzione e la competenza degli/delle infermieri/e.**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Molto soddisfatto/a    | <input type="checkbox"/> Soddisfatto/a         |
| <input type="checkbox"/> Un po' insoddisfatto/a | <input type="checkbox"/> Molto insoddisfatto/a |

**17. La capacità e l'aiuto che le offrono i fisioterapisti.**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Molto soddisfatto/a    | <input type="checkbox"/> Soddisfatto/a         |
| <input type="checkbox"/> Un po' insoddisfatto/a | <input type="checkbox"/> Molto insoddisfatto/a |

**18. La competenza professionale degli educatori.**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Molto soddisfatto/a    | <input type="checkbox"/> Soddisfatto/a         |
| <input type="checkbox"/> Un po' insoddisfatto/a | <input type="checkbox"/> Molto insoddisfatto/a |

**19. La disponibilità, l'ascolto e la comprensione dei medici.**

- Molto soddisfatto/a                       Molto soddisfatto/a  
 Un po' insoddisfatto/a                       Un po' insoddisfatto/a

**20. L'attenzione, le cure e il rispetto per gli aspetti personali e religiosi della vita.**

- Molto soddisfatto/a                       Molto soddisfatto/a  
 Un po' insoddisfatto/a                       Un po' insoddisfatto/a

**21. La disponibilità e il rispetto dei volontari.**

- Molto soddisfatto/a                       Molto soddisfatto/a  
 Un po' insoddisfatto/a                       Un po' insoddisfatto/a

**22. L'attenzione alle sue esigenze personali.**

- Molto soddisfatto/a                       Molto soddisfatto/a  
 Un po' insoddisfatto/a                       Un po' insoddisfatto/a

**C) HA COMPILATO IL QUESTIONARIO:**

- Da sola  
 Con l'aiuto di un'altra persona

**NOTE**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Firma (*facoltativa*) \_\_\_\_\_